

SUOSTUMUS LYHYTELOKUVAN JULKISEEN ESITTÄMISEEN JA LEVITTÄMISEEN

Elokvantekijän tiedot

Nimi: _____

Ikä: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Työpajan tiedot

Työpaja: _____

Työpajan ajankohta: _____

Elokuvan nimi (voidaan täyttää työpajassa): _____

Olet osallistunut koulussasi Koulujen elokuvaviikon aikana järjestettyyn elokuvatyöpajaan, jossa on syntynyt lyhyt näytelmäelokuva, musiikkivideo, dokumentti tai animaatio. Pyydämme alaikäisen elokvantekijän huoltajan tai täysi-ikäisen elokvantekijän lupaa siihen, että valmistunutta elokuvaa voidaan levittää luokan opettajan ja Koulujen elokuvaviikko -hankkeen sopiviksi katsomissa julkisissa tapahtumissa, tilaisuuksissa ja medioissa.

Luokan opettaja ja Koulujen elokuvaviikko -hanke sitoutuvat siihen, että valmistuneen tuotoksen luonteen huomioon ottaen sitä ei tulla esittämään sopimattomissa yhteyksissä.

Elokvantekijä / Alaikäisen huoltaja antaa luvan elokuvan levittämiseen

Elokvantekijä / Alaikäisen huoltaja ei anna lupaa elokuvan levittämiseen

Paikka ja päiväys

Täysi-ikäisen elokvantekijän allekirjoitus

Alle 18-vuotiaan elokvantekijän huoltajan allekirjoitus, nimen selvennys ja puhelinnumero